

МЕТОДИКА ФІКСАЦІЇ ПРЕПАРАТІВ ПЛОДІВ ЛЮДИНИ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО МОРФОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

Ахтемійчук Ю.Т., Цигикало О.В., Скорейко П.М.

Науковий керівник – проф. Ахтемійчук Ю.Т.

***Буковинська державна медична академія,
кафедра топографічної анатомії та оперативної хірургії***

Комплексне морфологічне дослідження органів та структур препаратів плодів людини потребує правильної їх фіксації. Найчастіше використовують розчини на основі формаліну (40% розчину газоподібного формальдегіду). При тривалому зберіганні в розчині концентрованого формаліну випадає білий осад – полімер формаліну, який розчиняли нагріванням до 55°C на водяній бані протягом однієї доби. Для фіксації готували три види розчинів формаліну: 5%, 10% та забуферений нейтральний розчин (формалін концентрований (40% розчин) – 100 мл, дистильована вода – 900мл, однозаміщений натрія фосфат – 4 г, безводний двозаміщений натрія фосфат – 6,5%). Перед фіксацією забирали матеріал для гістологічного дослідження і фіксували його в забуференому нейтральному формаліні. Для запобігання забрудненню розчину кров'ю, меконієм, фрагментами плодових оболонок, ін'єкційними сумішами і розчинниками свіжий препарат ретельно промивали і, обережно розітнувши порожнини тіла невеликими розрізами, поміщали в 5% формалін для “проміжної” фіксації при 5-10°C на 2-3 доби. В порожнини тіла плода вводили ірігатори. Для імобілізації кінцівок плодів у фронтальній площині їх тіл застосовували спеціальний каркас. Завдяки цьому надалі значно полегшувались рентгенографічні, антропометричні дослідження та препарування. Перед заключною фіксацією робили оглядові рентгенівські знімки, у разі потреби – обережно видаляли заповнені контрастною речовиною органи, тінь від яких на рентгенограмах перекривала структури, що вивчаються. Остаточна фіксація і зберігання препаратів між етапами дослідження тривали в “основному” фіксуючому розчині - 10% формаліні.